

中兽医方法治疗猪高热病

李联祥*

(楚雄州大姚县石羊镇兽医站,石羊 675402)

摘要:从中兽医的角度出发,阐述了猪发热性疾病的发生及发展变化过程,辩证施治采用中草药独特的配方进行治疗的八种方法,在临床上应用取得良好效果。

关键词:中兽医;方法;猪;高热;治疗

猪高热病,准确地说不是一种疾病,而是许多种病的症状表征,属“疫病”的范畴,所以一定要辨别发病原因,不能一概而论。

高热病的显著特征是“高热”,中兽医认为是由温邪侵蚀引起的一类急性、烈性、发热性疾病,其温邪有风热、湿热和疫病之侵害,又有新感和伏邪之态式。经验告诉我们用西药针剂的确能快速退热,但是并不能为猪病的恢复做出有益的贡献。很多人针对此病退热选择中药柴胡或者清开灵注射液,取得较好的效果。其实在中兽医中还有多种方法可退热。中兽医将感受温热病邪所致的以发热为主的一类外感病症总称为温热病或称温病,其中与现代兽医学的很多急性传染病:如猪瘟、蓝耳病、猪丹毒、口蹄疫、霉败饲料中毒等等,有着密切关系。现流行的所谓的“猪高热病”也应在温病之列。

对于温病,祖国医学指外感六淫疫病,内伤饮食所引起的以发热为主要特征的急性病,包括传染和非传染的急性发热。中兽医常用的辩证方法是卫气营血辩证和六经证治。卫、气、营、血是机体正常结构功能的一部分,是动物机体生命活动的物质基础,他们之间是相互联系密不可分的。按其所处部位来看,卫居于最外,向内就是气,再向内进入

脉管就是营,然后就是血。他们具有浅深外内的差别。病邪侵犯机体是由外向内的侵袭,病势也是由轻向重转变。但因侵害温邪种类的不同和新感和伏邪的态式有差别,诊者必须辨清表里、虚实之热,卫气营血分之病根,方能进行辩证施治。

因在温热病辨症上就借用卫气营血的理论,把温热病的病理发展过程和病情浅深刻分为四个阶段。各个阶段均有不同的症候类型。病在卫分,病情轻浅;病在气分,邪已传里,病情较重;病在营分,病情更重;病在血分,最为严重。

对于高热病,在治疗时首先考虑的是如何把“高热”降下来。笔者经多年兽医临床实践认为至少可以通过以下几条途径实现。

1 解表法解“热”

从汗液发出的解表法又称“汗法”,主要是用于具有开泄腠理、驱邪外出,或调和营卫、疏散表邪作用的方药,是治疗外感表症的方法。常见的表征有风寒、风热之分,其治法也有辛温解表法和辛凉解表法两种。

猪高热病多属外感风热表征,宜用辛凉解表法,忌用辛温解表法,其选用的药物性味多辛凉,在临床上常与清热解毒药配合使用。

* 作者简介:李联祥(1957-),男,中专,兽医师。长期从事畜牧兽医技术推广工作。

常用代表方剂如银翘散(金银花、连翘、薄荷、荆芥、淡豆豉、淡竹叶、牛蒡子、桔梗、芦根、甘草),银翘散的二次开发制剂“双黄连”(双花即金银花、黄芩、连翘)口服液、粉针,荆防败毒饮(荆芥、防风、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗、甘草)等。日用药2次,连用2d。

本法适应症为温病初起,热在卫分,或兼有湿邪者。证见发热重,鼻盘干而无汗、流涕、咳嗽、喜饮、尿黄、苔薄白、心率快等之太阳病表实热证,病在肺卫,四肢头喉。

2 宣肺法降“热”

从肺气波出的宣肺法采用清热宣肺方药施治,以使肺通气畅,“热”随气出,达到降热之效。代表方剂如麻杏石甘汤加味(麻黄、杏仁、石膏、甘草;气喘甚者,加葶苈子、桑白皮、枇杷叶以泻肺平喘;肺热甚者,加栀子、黄芩;痰涎壅盛者,加贝母、瓜蒌以清肺化痰)。也可用清肺散(板兰根、葶苈子、浙贝母、桔梗、甘草)50g,日二次,连用2~3d。

适用于热入气分、邪热壅肺之高热病猪,表现为发热,呼吸喘粗,咳嗽,鼻流黄色浓涕,鼻盘发热而无汗,口色鲜红,舌苔黄干,脉洪数。尿短赤,目赤眵多,有的呕吐,属里实热之阳明病,病在肺脾胃大肠胆。

3 攻下法退“热”

从大便排出,简称“下法”,是用以泻下作用为主的方药以攻逐体内结滞的方法,具有通粪便、除积滞、荡涤实热、攻逐水饮等作用。高热病猪在病程中多表现有粪便干结症状,此时若能行使泻下之法,即可起到排除蓄积、推陈致新、泄热止痛之效。临床经验表明,凡高热便秘之猪,只要粪便开始通畅,则有热退迹象,之后即向良好发展。

常用代表方剂如大承气汤(大黄、芒硝、

枳实、厚朴)或清热通便散(大青叶、板兰根、石膏、大黄、玄明粉),白虎承气汤(石膏、知母、甘草、粳米、大黄、芒硝)等50g,日2次,连用3d。

本法适用于热入气分,热结胃肠之症,主要表现为发热、腹痛、腹胀拒按、大便秘结带有粘液或血液,尿赤、口红燥、苔干厚、心音洪亮有力、热实互结之阳明腑证的高热病患猪。

4 通淋法除“热”

采用清热通淋之药方,从小便渗出,使患猪小便通利,也是一条降热之途径。代表方剂如八正散(木通、瞿麦、车前子、扁蓄、滑石、大黄、栀子、甘草)50克内服,日二次。

适用于小便黄短之高热病患猪。若有湿热、黄疸也宜用清热利湿法,方用茵陈蒿汤(茵陈蒿、栀子、大黄)。

5 凉血法降“热”

从营血中透出,采用凉血滋阴、清热开窍的方药,以达到泄热养阴、凉血散瘀之效。代表方剂如清营汤(水牛角、生地、玄参、竹茹、丹参、麦冬、黄连、连翘、金银花)、清瘟败毒饮(石膏、知母、水牛角、生地、玄参、黄连、丹皮、赤芍、黄芩、栀子、连翘、淡竹叶、桔梗、甘草)以及在“安宫牛黄丸”(牛黄、郁金、犀角、黄连、朱砂、梅片、麝香、珍珠、山栀、雄黄、黄芩)的基础上改制而成的“清开灵注射液”(牛黄、水牛角、珍珠母、黄芩、金银花、栀子、板兰根)。

本法适用于猪高热病已入营分,表现为高热不退,烦躁不安,行走摇摆,呼吸急促,食欲废绝,口色深红。若已入血分,则可见高热神昏,倒地抽搐,有时身见出血斑疹,或粪便带血,舌红绛而干,脉细数,此时病至后期,救治较难。见于各种脑炎及猪的急性传染病如:猪瘟、丹毒、猪肺疫、蓝耳病等的危重

阶段。

6 滋阴清“热”法

热入血分,是瘟病的危重阶段,热邪未解,正气已衰,阴虚风动,低热不退、口干舌燥、唇舌深红或赤紫、舌光无苔,脉细数微弱、四肢抽搐、卧地不起或牙关紧闭、神志昏迷之虚风内动症,宜以滋阴熄风潜阳,方用青蒿鳖甲汤(青蒿、鳖甲、生地、知母、母皮)。加减复脉汤(生地、麦冬、阿胶、白芍、麻仁、灸甘草)。

7 刺络法去“热”

从脉管中泄出,又称刺血法或血针疗法,是中兽医针灸疗法之一种,是用小宽针、三棱针或痧刀在血管上的穴位或皮肤浅表的静脉上针刺出血。常用穴位有耳尖(血印)、尾尖、人中、鼻中、尾本、涌泉、滴水等,民间治猪病有刺“九路针”血组经验(腋窝臀部的脉管上,左右前肢腋内各1穴,称腋夹穴,计2针;前肢腕关节内侧方的脉管上,左右前肢腕内各1穴,称吊筋穴,计2针;涌泉2针,滴水2针,尾本1针,共九针,合称“九路针”)。

血针具有泄热开窍、止痛解痹、消黄散肿、泻毒等功能。

出血量的多少直接影响到治疗效果,猪一次多个穴位放血总量达100ml左右也不算多,刺出血后,一般让其自行止血,或在达到适当的出血量时压迫止血。

患高热病猪,尤其是处在卫分阶段之病猪,暑热炎天之时,针刺放血后,对缓解高热都会有较好帮助。

8 吊黄法解“热”

从黄水中导出的吊黄疗法是中兽医治疗家畜黄症的一种独特疗法,它是将药物穿埋入一定穴位,利用针刺和药物的诱导作用,使黄毒引流出来或调移消散而治疗内外黄症的

一种方法。因猪的吊黄埋药部位主要为“卡耳穴”或“卡尾穴”,所以猪的吊黄疗法又特称为卡耳疗法或卡尾疗法。

黄症之“黄”,原写作“瘡”,现简写作“黄”。黄症有外黄、内黄之分,某些表现为全身性病理状态的热性病可称之为内黄。对于这类病症,在用抗菌类药物无效,或需多次重复用药时,主用或配用吊黄疗法,往往有一定疗效。用来吊黄的药物常用的为蟾酥或砒石。在一些地区,不少基层兽医人员常把吊黄(卡耳或卡尾)疗法作为治疗疑难猪病在没有其他有效办法时采取的最后一招。

以上降热途径及方法应根据高热病症的不同发展阶段而分别确定以那种为主,或几种疗法配合使用,或中西兽医结合治疗。一般来说,温病初起,热在卫分,宜以辛凉解表与刺络疗法为主;待到热入气分时,若邪热壅肺,则宜用宣肺法;若热结胃肠,则宜用攻下法与通淋法;当热入营血时,则宜用清营凉血法。或滋阴清热法,吊黄法在卫分、气分病时即可使用,到营分、血分时,则更可使用了。

在此也应说明一点的是,对高热病的“热”,不仅是体温的超高,还应该理解为中兽医“热症”的征候。热症有表、里、虚、实之分,对猪高热病来说,主要为里热、实热,表现为高热烦渴,气促喘粗,大便秘结,小便黄短,口色红赤,舌苔黄厚,脉象洪数等。

因此,上面所说的“降热”,不仅仅是指把超高的体温降下来,还应包括热症体征得到改善至恢复正常。

对于温热症,中兽医总的治疗原则是“热者寒之,温者清之”,采用清热泻火之法。以上各法也可归纳称为清五脏,通六腑之法,即清解五脏之热,通泻六腑之火。任何一法都不是孤立的,都将通过一定途径,调节脏腑,抑扬盛衰,已达到激发整个机体功能,向康复正常进展之目的。

由于给猪直接从口腔灌服药液比较困难,而多数高热病患猪又食欲废绝,所以解决猪的给药方法是个难题。一般可酌情分别采用如下给药方法:对还有饮食欲的猪或对可疑猪进行预防性给药,可采用将药物混饲或混饮方式。对已废食的患猪可采用经口插入胃管投服或直接灌肠。对于注射液中药制剂(如清开灵注射液、双黄连注射液等),则直接按说明注射即可。

9 注射投药法

有条件的还可采用猪胃内注射药法投药,其方法如下:

9.1 器材

50ml以上注射器数具,16号20~26cm针头数支,毛剪、止血钳各一把,碘酒、酒精、药棉若干。欲胃内注射的中药熬成400ml左右药液,双层纱布过滤备用。

9.2 保定

9.2.1 站立式

将猪颈部与前肩胛部用绳固定于立柱

上,一人提猪尾使后肢悬地即可穿刺注药。

9.2.2 右侧卧位式

将猪右侧着地,一人膝压于左颈侧,稳抓住猪前脚,另一人踏猪尾及稳抓住后脚。

9.3 注射投药操作

猪只不分大小进针点均在左侧倒数3~4肋骨下边缘一寸(进口及杂交猪在4~5肋骨间边缘下一寸),进针后针尖向前斜平刺入,大、肥饥猪进针深,小瘦饱进针浅。50kg以上刺入3~5寸,25~40kg猪刺入2.5~3寸,15~25kg猪刺入2~3寸,15kg以下刺入1.5~2寸。是否穿刺在胃内,术者要凭有如穿破厚纸样感觉,并用注射器抽出胃内容物再注药液,否则不宜注药。

9.4 注意事项

注射部位要准确,针刺点与进针角度与深度要准确,凡能内服的药熬汤后双层纱布过滤候温35℃再注入,用具及注药部位必须剪毛消毒无菌操作,保定必须稳当,不影响术者操作。